

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral)... Canceled A Appeal
 ÷ Restricted O Objected

Claim	Date
Final	
Original	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

Claim	Date
Final	
Original	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

Claim	Date
Final	
Original	
101	
102	
103	
104	
105	
106	
107	
108	
109	
110	
111	
112	
113	
114	
115	
116	
117	
118	
119	
120	
121	
122	
123	
124	
125	
126	
127	
128	
129	
130	
131	
132	
133	
134	
135	
136	
137	
138	
139	
140	
141	
142	
143	
144	
145	
146	
147	
148	
149	
150	

BEST AVAILABLE COPY

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY

Final Claim	Original Claim	Date				Final Claim	Original Claim	Date				Final Claim	Original Claim	Date			
	151						201						251				
	152						202						252				
	153						203						253				
	154						204						254				
	155						205						255				
	156						206						256				
	157						207						257				
	158						208						258				
	159						209						259				
	160						210						260				
	161						211						261				
	162						212						262				
	163						213						263				
	164						214						264				
	165						215						265				
	166						216						266				
	167						217						267				
	168						218						268				
	169						219						269				
	170						220						270				
	171						221						271				
	172						222						272				
	173						223						273				
	174						224						274				
	175						225						275				
	176						226						276				
	177						227						277				
	178						228						278				
	179						229						279				
	180						230						280				
	181						231						281				
	182						232						282				
	183						233						283				
	184						234						284				
	185						235						285				
	186						236						286				
	187						237						287				
	188						238						288				
	189						239						289				
	190						240						290				
	191						241						291				
	192						242						292				
	193						243						293				
	194						244						294				
	195						245						295				
	196						246						296				
	197						247						297				
	198						248						298				
	199						249						299				
	200						250						300				

BEST AVAILABLE COPY

		Date				Date				Date	
Final Claim	Original Claim			Final Claim	Original Claim			Final Claim	Original Claim		
	301				351				401		
	302				352				402		
	303				353				403		
	304				354				404		
	305				355				405		
	306				356				406		
	307				357				407		
	308				358				408		
	309				359				409		
	310				360				410		
	311				361				411		
	312				362				412		
	313				363				413		
	314				364				414		
	315				365				415		
	316				366				416		
	317				367				417		
	318				368				418		
	319				369				419		
	320				370				420		
	321				371				421		
	322				372				422		
	323				373				423		
	324				374				424		
	325				375				425		
	326				376				426		
	327				377				427		
	328				378				428		
	329				379				429		
	330				380				430		
	331				381				431		
	332				382				432		
	333				383				433		
	334				384				434		
	335				385				435		
	336				386				436		
	337				387				437		
	338				388				438		
	339				389				439		
	340				390				440		
	341				391				441		
	342				392				442		
	343				393				443		
	344				394				444		
	345				395				445		
	346				396				446		
	347				397				447		
	348				398				448		
	349				399				449		
	350				400				450		